從心陪伴自己 再做「他」的後盾
酒癮者家庭成員支持性團體【報名表】

藉由團體領導者的帶領，紓解您的心理壓力及無力感，提供情緒性支持，並學習如何陪伴家庭中的酒癮者，一起面對他戒癮過程中，可能遇到的困難與挑戰，恢復原先家庭的樣貌。

姓名：	年齡：	性別：□男 □女
手機/電話：	餐食：□葷 □素	身分別：□酒癮者家庭成員 □家暴受害者

- 請問您過去是否有參加過團體的經驗？

  □是 □否

- 這是一個紓壓與情緒性支持的團體，有時可能需要敘述自己經驗故事，您願意與成員分享您的故事嗎？

  □非常願意 □願意 □普通 □不太願意 □很不願意

- 您期待在這個團體中能有什麼收穫？

_____

_____

紙本回傳方式有→傳真 06-3358161；Email：d00398@tncghb.gov.tw

除了紙本報名外，也可使用線上方式報名唷！↓↓↓↓↓↓

報名網址：https://reurl.cc/NAepgQ 或掃 QR-code 報名

也歡迎來電報名，電話：06-2679751#177

名額有限～要報要快唷！

臺南市政府衛生局
奇美醫療財團法人奇美醫院 關心您